

Candida Fragebögen

Die folgende Fragebogen stammen aus der Arbeit von Dr. William Crook und wird mit seiner Erlaubnis verbreitet.

Die Fragebögen sind auf Erwachsene ausgerichtet. Die Bewertungszahlen entsprechen nicht den Gegebenheiten bei Kindern. Er enthält Faktoren ihrer Krankheitsgeschichte, die Candida Albicans begünstigen(s. Abschnitt A). Symptome für die Erkrankung finden sie in Abschnitt B und C.

Für jede Ja-Antwort in Abschnitt A kreisen sie die Punktzahl ein. Zählen Sie die Gesamtpunkte zusammen und addieren sie sie schließlich alle Punkte aus Abschnitt A, B & C unter Abschnitt C.

Dies ist eine gute Möglichkeit für sie selbst und ihren Therapeuten gezielt ein Gesundheitsprogramm zusammenzustellen.

	Tabelle 1 - Vergangenheit	Punkte
1.	Haben Sie 2 Monate lang oder länger Tetracycline (bzw. andere Antibiotika) eingenommen?	25
2.	Haben Sie irgendwann in ihrem Leben Breitbandantibiotika (wie z.B. Keflex®, ampicillin, amoxicillin, Ceclor®, Bactrim®, and Septra®*) bei Problemen des Respirationstraktes, der Nieren und Harnwege oder anderen Infektionen eingenommen (für 2 Monate und länger, bzw. mehrmals im Jahr mehrwöchig)?	20
3.	Haben sie irgendwann in ihrem Leben Vaginalprobleme gehabt bzw. 3 und mehrmals in einem Jahr unter Vaginitis gelitten?	25
4.	Waren Sie 2 oder mehrmals schwanger? Waren Sie einmal schwanger?	5 3
5.	Haben Sie die Pille mehr als 2 Jahre genommen? Habe Sie im Laufe von 2 Jahren die Pille jeweils 6 Monate genommen?	15 8
6.	Haben Sie prednison, Decadron® oderbn andere Kortisonhaltige Medikamente mehr als 2 Wochen genommen? 2 Wochen oder weniger?	15 6
7.	Lösen Parfüm, Insektizide, Fabrikgrüche und/oder andere chemische Mittel bei ihnen moderate Symptome aus? Ganz milde Symptome?	20 5
8.	Sind ihre Symptome schlimmer, wenn es dunstig oder neblig ist oder an moderigen Plätzen?	20
9.	Haben oder hatten Sie dauernde Fußbeschwerden, Fußjucken oder andere chronische Pilzinfektionen des Fußes der Haut oder der Nägel? Stark bzw. langanhaltend? Mild und eher moderat?	20 10
10.	Haben Sie Heißhunger auf Zucker?	10
11.	Haben sie Heißhunger auf Backwaren?	10
12.	Konsumieren sie extensiv alkoholische Getränke	10
13.	Macht ihnen Tabakrauch Probleme?	10

Gesamtpunkte aus Tabelle 1:

.....

Abschnitt B: Hauptsymptome

Für jedes Symptom ergänzen sie bitte folgende Punktzahl:

- falls es ein mildes Symptom ist, schreiben Sie 3 Punkte
- falls es ein mittelstarkes Symptom ist, schreiben Sie 6 Punkte
- falls es ein starkes evtl blockierendes Symptom ist, schreiben Sie 9 Punkte

	Tabelle 2 - Hauptsymptome	Punkte
1.	Müdigkeit oder Lethargie	
2.	Sie fühlen sich ausgelaugt	
3.	Schlechtes Gedächtnis	
4.	Sie fühlen sich benommen bzw. unreal , schemenhaft	
5.	Depression	
6.	Sie fühlen sich benommen, gefühllos, wie verbrennend oder kribbelig	
7.	Muskelschmerzen	
8.	Muskelerkrankung(en) bzw. Totalausfall/-Blockade	
9.	Schmerzen und/oder Schwellungen in Gelenken	
10.	Schmerzen im Unterleib	
11.	Stuhlträgheit/Verstopfung	
12.	Durchfälle	
13.	Blähungen	
14.	Vaginalausfluss	
15.	Andauerndes vaginales Brennen bzw. Jucken	
16.	Prostataentzündung	
17.	Impotenz	
18.	Verlust der sexuellen Gefühlen	
19.	Endometriose	
20.	Dysmenorrhö	
21.	PMS (prämenstruelles Syndrom)	
22.	Punkte im Sehfeld	
23.	Ungleichmäßige Sehkraft	

Gesamtpunkte aus Tabelle 2:

Abschnitt C: Andere Symptome

Für jedes Symptom ergänzen sie bitte folgende Punktzahl:

- falls es ein mildes Symptom ist, schreiben Sie 1 Punkte
- falls es ein mittelstarkes Symptom ist, schreiben Sie 2 Punkte
- falls es ein starkes evtl blockierendes Symptom ist, schreiben Sie 3 Punkte

	Tabelle 3 – andere Symptome (treten bei Pilz belasteten auch Personen allerdings auch bei nicht mit Candida belasteten Personen auf)	Punkte
1.	Trägheit,Schläfrigkeit	
2.	Reizbarkeit, Erregbarkeit oder Überspanntheit	
3.	<u>U</u> nkoordiniertheit	
4.	Unfähig sich zu konzentrieren	
5.	Regelmäßige Stimmungsschwankungen	
6.	Kopfschmerzen	

	Tabelle 3 – andere Symptome (treten bei Pilz belasteten auch Personen allerdings auch bei nicht mit Candida belasteten Personen auf)	Punkte
7.	Schwindel, Taumel oder Gleichgewichtsstörungen	
8.	Druck auf den Ohren ... Gefühl als würde der Kopf anschwellen, klingeln	
9.	Andere Ausschläge	
10.	Other rashes	
11.	Herzklopfen	
12.	Verdauungsstörungen	
13.	Rülpfen, Aufstoßen und Bähbauch	
14.	Pilze im Stuhl	
15.	Hämorrhiden	
16.	Trockener Mund	
17.	Ausschlag oder Bläschen im Mundbereich	
18.	Mundgeruch, stinkender Atem	
19.	Gelenkschwellungen oder Arthritis	
20.	Verstopfte Nase bzw. Nasenlaufen	
21.	Tropfende Nase	
22.	Nasenjucken	
23.	Entzündeter oder trockener Hals	
24.	Husten	
25.	Schmerzen oder Brustenge	
26.	Keuchen oder Kurzatmigkeit	
27.	Häufiger Harndrang	
29.	Brennen beim urinieren	
29.	Nachlassende Sehkraft	
30.	Brennende oder ziehende/reißende Augen	
31.	Sich wiederholende Ohrinfektionen	
32.	Flüssigkeit im Ohr	
33.	Ohrschmerzen oder Taubheit	
34.	Tuben in den Ohren	
35.	Andere Symptome	

Gesamtpunkte aus Tabelle 3:

Punkte aus Tabelle 1 + Tabelle 2 + Tabelle 3 = Gesamt:

Auswertung

Anmerkung: Für Frauen und Männer ist die Bewertung unterschiedlich, da sich 7 Fragen ausschließlich auf Frauen beziehen und zwei ausschließlich auf Männer.

Falls der ermittelte Wert liegt für Frauen über 180 Punkten liegt (und für Männer über 140), spielt Candida mit ziemlicher Sicherheit eine Rolle bei ihren Gesundheitsproblemen.
Falls der ermittelte Wert für Frauen über 120 Punkte liegt (und für Männer über 90), spielt Candida vermutlich eine Rolle bei ihren Gesundheitsproblemen.
Falls der ermittelte Wert liegt für Frauen zwische 60 & 120 Punkten liegt (und für Männer zwischen 40 & 90), spielt Candida möglicher Weise eine Rolle bei ihren Gesundheitsproblemen.
Falls der ermittelte Wert für Frauen unter 60 Punkten liegt (und für Männer unter 40), spielt Candida mit wahrscheinlich keine Rolle bei ihren Gesundheitsproblemen.